

<提出期限>

メール=平成30年12月7日(金)午後5時必着

郵送=平成30年12月7日(金)消印有効

第9回大阪マラソンチャリティ寄付先団体公募 チャレンジパートナー 申込書

大阪マラソン組織委員会事務局 御中

大阪マラソンの寄付先団体に下記のとおり、応募します。

活動テーマ				
大阪マラソンが掲げる下記の7つのチャリティテーマの内、貴団体の活動テーマに最も近いと思われるテーマを1つ選び、○をつけてください。(いずれにも該当しない場合はその他を選択)				
最も近いと思われる テーマ	1		生きる希望を支える(赤色)	
	2		子どもの未来を支える(オレンジ色)	
	3		家族(子育て中の親と若者を含む)を支える(黄色)	
	4		大阪のまちを支える(大阪応援枠)(緑色)	
	5		自然環境を支える(水色)	
	6		スポーツ・文化を支える(紺色)	
	7		美しいまちと暮らしを支える(紫色)	
	※		その他	
応募した日	平成	年	月	日
団体種別	<input type="checkbox"/> 1.特定非営利活動法人(NPO法人) <input type="checkbox"/> 2.一般社団法人 <input type="checkbox"/> 3.一般財団法人 <input type="checkbox"/> 4.公益社団法人 <input type="checkbox"/> 5.公益財団法人 <input type="checkbox"/> 6.社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 7.学校法人 <input type="checkbox"/> 8.その他の法人() <input type="checkbox"/> 9.任意団体			
フリガナ		設立年月日	会員数	
団体名称				
フリガナ		役職		
団体代表者氏名				
団体所在地	〒 -			
団体連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			
フリガナ		役職		
担当者氏名				
連絡先所在地	〒 -			
担当者連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			
チャリティランナー枠申請数 (5枠~)			枠×16,000円=	
※但し、チャリティランナーの総枠数の観点から大阪マラソン組織委員会より上限数を規制することがあります。そのため、ご希望の数に添えない場合があることを予めご了承ください。				

※事務局からの連絡・書類の送付は、全て担当者宛てに行います。日常にお問い合わせのできる方を
担当者として選定してください。

※別紙のチャリティ寄付先団体公募の募集要項の「3 応募資格」をご参照の上、すべて条件を
満たしていることをご確認ください。

応募用紙(チャレンジパートナー)

1. 応募動機と活動状況

貴団体が応募しようとした動機についてご記入ください。また、活動状況及びアピールポイントもご記入ください。

(1) 応募動機

(2) 貴団体の活動状況

(3) 大阪マラソンで集めた寄付金を、どのように活用されますか

応募用紙(チャレンジパートナー)

2.チャリティプログラムに対する意欲とコラボレーション企画の提案

チャリティプログラムへの具体的な取り組みとコラボレーション（案）についてご記入ください。

(1) チャリティランナーの募集について

チャリティランナーの募集について、どういった方法で誰に参加を呼びかけますか

3.告知や広報活動

情報発信方法についてご記入ください。

(1) 団体の活動を積極的に発信するため、ホームページやブログなどを利用して、どのような取り組みを行っていますか
発信頻度やリーチ数・フォロワー数など具体的な数値を示してご記入ください
また、寄付者への御礼の連絡や活動報告について、今後の予定をお聞かせください

大阪マラソンへの参加を契機とした大阪の魅力発信や地域社会づくり、地域貢献の取り組み予定

(1) 大阪に係る活動状況や今後の予定をお書きください

応募用紙(チャレンジパートナー)

参考.EXPO参加意向について ※本項目は審査の対象にはなりません。参考までに現状の予定をお聞かせください。

EXPOでのブース出展が可能な場合、参加を希望されますか
また、どのような展開内容が考えられますか

<提出期限>
メール＝平成30年12月7日(金) 午後5時必着
郵 送＝平成30年12月7日(金) 消印有効

第9回大阪マラソンチャリティ寄付先団体公募 フラッグシップパートナー 申込書

大阪マラソン組織委員会事務局 御中

大阪マラソンの寄付先団体に下記のとおり、応募します。

① 応募対象分野（チャリティテーマ）

※以下の中から希望するテーマを選び、第一希望に「1」、第二希望に「2」をご記入ください。

1		生きる希望を支える（赤色）
2		子どもの未来を支える（オレンジ色）
3		家族（子育て中の親と若者を含む）を支える（黄色）
4		大阪のまちを支える（大阪応援枠）（緑色）
5		自然環境を支える（水色）
6		スポーツ・文化を支える（紺色）
7		美しいまちと暮らしを支える（紫色）

② チャレンジパートナー同時申し込み

※チャレンジパートナーへの同時申し込みを希望される場合は○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	チャレンジパートナー同時申し込み希望
--------------------------	--------------------

応募した日	平成	年	月	日
団体種別	<input type="checkbox"/> 1. 特定非営利活動法人（NPO法人） <input type="checkbox"/> 2. 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 3. 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 4. 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 5. 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 6. 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 7. 学校法人 <input type="checkbox"/> 8. その他の法人（ ） <input type="checkbox"/> 9. 任意団体			
フリガナ			設立年月日	会員数
団体名称				
フリガナ			役職	
団体代表者氏名				
団体所在地	〒 -			
団体連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			
フリガナ			役職	
担当者氏名				
連絡先所在地	〒 -			
担当者連絡先	TEL		FAX	
	e-mail			
チャリティランナー枠申請数（1口10枠、2口～）			口×10枠×16,000円＝	
※但し、チャリティランナーの総枠数の観点から大阪マラソン組織委員会より上限数を規制することがあります。そのため、ご希望の数に添えない場合があることを予めご了承ください。				

※事務局からの連絡・書類の送付は、全て担当者宛てに行います。日常にお問い合わせのできる方を
担当者として選定してください。

※別紙のチャリティ寄付先団体公募の募集要項の「3 応募資格」をご参照の上、すべて条件を
満たしていることをご確認ください。

応募用紙(フラッグシップパートナー)

1.応募動機と活動状況

貴団体が応募しようとした動機についてご記入ください。また、活動状況及びアピールポイントもご記入ください。

(1) 応募動機

(2) 貴団体の活動状況

(3) 大阪マラソンで集めた寄付金を、どのように活用されますか

2.チャリティプログラムに対する意欲とコラボレーション企画の提案

チャリティプログラムへの具体的な取り組みとコラボレーション（案）についてご記入ください。

(1) チャリティランナーの募集について

チャリティランナーの募集について、どういった方法で誰に参加を呼びかけますか

(2) チャリティランナーのサポート及び交流について

どのような方法や活動を考えていますか

(3) 大阪マラソンEXPOと大会当日の活動について

●EXPO当日のブース会場で、具体的にどのような取り組みが可能ですか

●大会当日、スタート・フィニッシュ地点、沿道応援エリアでどのような取り組みが可能ですか

3.告知や広報活動

情報発信方法についてご記入ください。

- (1) 団体の活動を積極的に発信するため、ホームページやブログなどを利用して、どのような取り組みを行っていますか
発信頻度やリーチ数・フォロワー数など具体的な数値を示してご記入ください
また、寄付者への御礼の連絡や活動報告について、今後の予定をお聞かせください

- (2) チャリティプログラムの発信を、どのような方法で、どのくらいの頻度でお考えですか

応募用紙(フラッグシップパートナー)

大阪マラソンへの参加を契機とした大阪の魅力発信や地域社会づくり、地域貢献の取り組み予定

(1) 大阪に係る活動状況や今後の予定をお書きください